

Besluit van 12 april 2010 houdende de opleidings- en erkenningseisen voor het medisch specialisme oogheelkunde*^{1,2,3}

(Besluit oogheelkunde)

Het Centraal College Medische Specialismen,

gelet op artikel 14, tweede lid, onder d., van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg en artikel 14 van de Regeling specialismen en profielen geneeskunst van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst;

gezien het advies van het federatiebestuur van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst, het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap en de Medisch Specialisten Registratie Commissie;

BESLUIT:

* In de Staatscourant van 29 juli 2010, nr. 12013 is mededeling gedaan van de vaststelling van dit besluit.

¹ Dit Besluit is gewijzigd bij besluit van 12 september 2012 houdende de wijziging van diverse collegebesluiten waarvan op 12 december 2012 mededeling is gedaan in de Staatscourant. Dit besluit is in werking getreden op 1 januari 2013.

² Dit Besluit is gewijzigd bij besluit van 22 december 2014 houdende de wijziging van diverse collegebesluiten waarvan op 28 mei 2015 mededeling is gedaan in de Staatscourant. Dit besluit is in werking getreden op 1 juli 2015.

³ Dit Besluit is gewijzigd bij het Kaderbesluit CGS van 13 maart 2019 waarvan op 7 november 2019, nr. 60365, mededeling is gedaan in de Staatscourant. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2020.

Hoofdstuk A **Algemene bepalingen**

A.1. Begripsomschrijvingen

In dit besluit wordt verstaan onder:

- a. oogheekunde: het specialisme dat zich richt op voorkomen, herkennen, diagnosticeren en behandelen van aandoeningen en ziekten van het oog en het visuele systeem, de oogleden, de traanwegen en de oogkas. Tevens valt hieronder deskundigheid op het terrein van orthoptie, optica en refractie;
- b. opleidingsplan: het opleidingsplan van het Nederlands Oogheekundig Gezelschap.

A.2. Opleidingsplan

De opleiding tot oogarts voldoet aan het opleidingsplan.

Hoofdstuk B **De opleiding**

B.1. Duur

De duur van de opleiding bedraagt vijf jaar.

B.2. Specialismegebonden competenties

1. De opleiding is gericht op het bereiken van de door het CGS vastgestelde algemene competenties en specialismegebonden competenties.
2. De in het eerste lid bedoelde specialismegebonden competenties zijn vastgelegd in het opleidingsplan.

B.3. Structuur van de opleiding

1. De opleiding bestaat uit onderdelen van elk ten minste drie en ten hoogste negen maanden. Deze onderdelen zijn een uitwerking van de thema's, genoemd in artikel B.4. ⁴
2. De opleiding vangt aan met het onderdeel 'Inleiding tot de oogheekunde'. Het onderdeel 'de patiënt met cataract-2' wordt niet eerder gevolgd dan na het derde opleidingsjaar. In afwijking van het eerste lid heeft dit onderdeel een duur van zes tot negen maanden.
3. Met inachtneming van het bepaalde in het tweede lid, is de volgorde waarin en het moment waarop de overige onderdelen worden gevolgd, vrij. ⁵
4. In aanvulling op het eerste lid kan een arts een onderdeel wetenschappelijk onderzoek volgen.

B.4. Inhoud van de opleiding

De opleiding omvat de volgende thema's:

- a. inleiding tot de oogheekunde en refractie;
- b. de patiënt met een neuro-ophthalmologisch probleem;
- c. het kind met een oogafwijking of strabismus;
- d. de patiënt met een aandoening aan orbita, oogleden of traanwegen;
- e. de patiënt met een cornea of conjunctiva aandoening;
- f. de patiënt met uveïtis;

⁴ Besluit CGS van 22 december 2014

⁵ Besluit CGS van 22 december 2014

- g. de patiënt met glaucoom;
- h. de patiënt met cataract-1;
- i. de patiënt met een retina aandoening;
- j. de patiënt met cataract-2.

B.5. Plaats van de opleiding

1. De opleiding vindt plaats in een combinatie van:
 - a. een universitaire opleidingsinstelling en een niet- universitaire opleidingsinstelling;
 - b. een categorale opleidingsinstelling en een niet-universitaire opleidingsinstelling;
 - c. een universitaire opleidingsinstelling, een niet- universitaire opleidingsinstelling en een categorale opleidingsinstelling.
2. Ten minste zes maanden en ten hoogste 18 maanden van de opleiding wordt gevolgd in een niet-universitaire opleidingsinstelling. ⁶
3. Refractiechirurgie uit het onderdeel 'de patiënt met een cornea of conjunctiva aandoening' kan plaatsvinden in een zelfstandig behandelcentrum oogheelkunde.
4. De aios kan in het laatste opleidingsjaar een stage lopen buiten de eigen opleidingsinstelling. Binnen Nederland kan dit uitsluitend in een instelling met een opleidingserkenning. Betreft het een stage in het buitenland dan dient dit in het kader van wetenschappelijk onderzoek te geschieden en dient hiervoor toestemming verkregen te worden van de PVC oogheelkunde. ⁷

B.6. Specialismespecifieke toetsing en beoordeling

1. Tijdens de opleiding wordt gebruik gemaakt van een mondelinge introductietoets, een jaarlijkse landelijke centrale en schriftelijke toets. ⁸
2. De mondelinge introductietoets, de jaarlijkse landelijke centrale en schriftelijke toets moeten met een voldoende worden afgerond conform het Reglement Toetsen opleiding Oogheelkunde. ⁹
3. De stereotest die wordt gebruikt om het stereoscopisch zien van de aios te bepalen, maakt onderdeel uit van de opleiding.

B.7. Verplichtingen aios

1. De aios neemt kennis van de theorie en de praktijk van maatschappelijke dienstverlening aan slechtzienden en blinden.
2. De aios woont in totaal ten minste drie wetenschappelijke vergaderingen van het NOG bij en ten minste één internationaal congres dat is geaccrediteerd door het NOG.
3. (Vervallen) ¹⁰

Hoofdstuk C De erkenning tot opleidingsinstelling

C.1. Eisen opleidingsinstelling

⁶ Besluit CGS van 22 december 2014

⁷ Besluit CGS van 22 december 2014

⁸ Besluit CGS van 22 december 2014

⁹ Besluit CGS van 22 december 2014.

¹⁰ Besluit CGS van 22 december 2014

Om voor erkenning als opleidingsinstelling in aanmerking te komen voldoet de instelling aan de volgende eisen:

- a. (vervallen) ¹¹
- b. het aantal operaties bedraagt ten minste 400 per jaar;
- c. het aantal laserbehandelingen bedraagt ten minste 200 per jaar; ¹²
- d. zij beschikt over een polikliniek waarbij het aantal nieuw ingeschreven poliklinische patiënten ten minste 2500 per jaar bedraagt;
- e. in de instelling zijn werkzaam of kunnen als consulent worden geraadpleegd een anesthesioloog, een chirurg, een dermatoloog, een gynaecoloog, een internist, een keel-neus-oorarts, een kinderarts, een neurochirurg, een neuroloog, een plastisch chirurg, een psychiater, een radioloog, een reumatoloog en een kaakchirurg;
- f. zij beschikt over een contactlensafdeling en een low-vision voorziening. ¹³

C.2. (Vervallen) ¹⁴

Hoofdstuk D Slotbepalingen

D.1. Overgangsbepaling

Artikel E.1. van het Kaderbesluit CCMS is van overeenkomstige toepassing.

D.2. Intrekking besluit

Besluit oogheelkunde van 5 april 2004¹⁵ wordt ingetrokken.

D.3. Bekendmaking

1. Dit besluit, alsmede wijziging daarvan, behoeft instemming van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
2. In de Staatscourant wordt mededeling gedaan van de vaststelling en wijziging van dit besluit. Daarnaast wordt mededeling gedaan in het officiële orgaan van de KNMG.
3. De mededeling in het officiële orgaan van de KNMG als bedoeld in het tweede lid bevat tenminste de titel van het besluit of wijziging en de datum van inwerkingtreding van het besluit of wijziging.
4. De integrale tekst van dit besluit zal op de website van de KNMG worden geplaatst.

D.4. Inwerkingtreding

1. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2011.
2. Indien de Staatscourant waarin de vaststelling van dit besluit en het instemmingsbesluit, bedoeld in artikel D.3., worden geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2010, treedt dit besluit in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij worden geplaatst, en werkt zij terug tot en met 1 januari 2011.

¹¹ Besluit CGS van 22 december 2014

¹² Besluit CGS van 22 december 2014

¹³ Besluit CGS van 22 december 2014

¹⁴ Besluit CGS van 12 september 2012

¹⁵ Stcrt. 2004, nr. 241.

D.5. Citeertitel

Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit oogheekunde.

Utrecht, 12 april 2010

prof. dr. R.J. Stolker,
voorzitter CCMS

mw. mr. V.J. Schelfhout-van Deventer,
secretaris Colleges

OUUD

Toelichting

Algemeen

Dit besluit bevat de aanvullende opleidings- en erkenningseisen voor het medisch specialisme oogheelkunde.

Artikelsgewijs

Artikel A.1. Begripsomschrijvingen

Een meer gedetailleerde beschrijving van het profiel van de oogheelkunde is opgenomen in het opleidingsplan.

Artikel A.2. Opleidingsplan

In het Kaderbesluit CGS is vastgelegd wie een opleidingsplan opstelt en aan welke vereisten een opleidingsplan moet voldoen: het bevat tenminste een beschrijving van de inhoud van de opleiding, van de structuur van de opleiding, van de specialismegebonden competenties, etc. Door hier opleiding te omschrijven als de opleiding in de oogheelkunde *die voldoet aan het opleidingsplan*, wordt het opleidingsplan van het Nederlands Oogheekundig Gezelschap verankerd in de regelgeving van het CGS. Deze omschrijving laat onverlet dat de opleiding ook aan de algemene eisen van het Kaderbesluit CGS en van dit besluit moet voldoen.

Artikel B.1. Duur

Dit is een nadere invulling van van het Kaderbesluit CGS. Deze duur is een jaar langer dan het minimum van de aanbeveling van de Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) en is conform de minimale duur zoals bedoeld in bijlage V, punt 5.1.3. bij Richtlijn 2005/36/EG betreffende de erkenning van beroepskwalificaties. Aangezien de oogartsendichtheid in Nederland lager is dan in andere Europese landen, dient de oogarts in Nederland meer diagnostische en therapeutische vaardigheden, ook operatief, te beheersen dan zijn collega's elders in Europa, waardoor de opleiding langer is dan elders.

Artikel B.2. Specialismegebonden competenties

De specialismegebonden competenties zijn gebaseerd op het algemene competentieprofiel van de oogarts, zoals beschreven in het Kaderbesluit CGS. De uitwerking van de competenties voor de (arts in opleiding tot) oogarts is in het opleidingsplan gedaan door middel van Entrustable Professional Activities (EPA). Het opleidingsplan geeft per thema schematisch aan welke EPA's er aan het betreffende thema zijn gekoppeld en werkt die EPA's vervolgens uit in geoperationaliseerde competenties. Hoe de ontwikkeling van een aantal competenties tijdens de opleiding tot oogarts er uit ziet, is vastgelegd in een schema. Vanwege deze uitwerking van de specialismegebonden competenties, is er voor besluit oogheelkunde voor gekozen om ze niet in een bijlage bij het besluit op te nemen maar te verwijzen naar het opleidingsplan (lid 2).

Artikel B.3. Structuur van de opleiding¹⁶

De opleiding oogheelkunde bestaat uit een inleidend onderdeel, het thema 'Inleiding tot de oogheelkunde' en vervolgens onderdelen waarin de thema's van artikel B.4. worden behandeld. Het moment waarop en de volgorde waarin deze onderdelen is in zoverre vrij, dat het onderdeel 'De patiënt

¹⁶ Besluit CGS van 22 december 2014

met cataract-2' pas wordt gevolgd nadat de eerste drie opleidingsjaren zijn gevolgd.

In het kader van zijn verzoek tot (hernieuwde) erkenning aan de RGS zal de opleider moeten laten zien op welke wijze hij de door hem verzorgde onderdelen (thema's) in zijn opleidingsinstelling vormt geeft (dmv. een lokaal of regionaal opleidingsplan). Deze verplichting volgt uit het kaderbesluit. De aios die vervolgens bij hem in opleiding gaat, zal een opleidingsschema moeten overleggen dat overeenstemt met het lokale plan.

Lid 4: Wetenschappelijk onderzoek wordt gestimuleerd in alle onderdelen van de opleiding maar kan ook geconcentreerd worden in een apart onderdeel 'wetenschappelijk onderzoek'. Tijdens dit onderdeel wordt gestreefd naar een presentatie tijdens de jaarvergadering van het NOG en een internationaal artikel. Voor de aios die hiervan gebruik maakt zal dit onderdeel in een individueel opleidingsplan nader moeten worden uitgewerkt in competenties, leermiddelen, toetsing, bekwaamheidsniveau, duur, etc.

Artikel B.4. Inhoud van de opleiding

De inhoud van de opleiding wordt beschreven aan de hand van tien thema's. De thema's zijn in themakaarten uitgewerkt waarbij per thema is aangegeven het doel, de methode, de toetsing en over welke kennis en vaardigheden de aios dient te beschikken.

Artikel B.5. Plaats van de opleiding

Lid 1: Deze bepaling creëert maximale vrijheid om de opleiding te kunnen volgen in iedere combinatie van universitair, niet-universitair en categoriaal waarbij wel in ieder geval ten minste maanden opleiding moet worden gevolgd in een niet-universitaire opleidingsinstelling.

Lid 3: Uiteraard moet het betreffende zelfstandig behandelcentrum voldoen aan de erkenningseisen van dit besluit en het Kaderbesluit CGS, w.o. beschikken over een samenwerkingsovereenkomst voor het resterende deel van de opleiding.

Artikel B.6. Specialismegebonden toetsing en beoordeling

De voor alle aios verplichte toetsinstrumenten zijn de KPB, de CAT en de kennistoets. Deze toetsinstrumenten zijn opgenomen in het Kaderbesluit CGS. Onder kennistoets wordt voor de oogheelkunde verstaan de verplichte jaarlijkse landelijke centrale en schriftelijke toets. Per specialisme kunnen daarnaast ook andere instrumenten worden gebruikt. In het opleidingsplan wordt door middel van een toetsmatrix aangegeven wanneer welk toetsinstrument in de opleiding tot oogarts wordt gehanteerd.

Lid 2: Het Reglement is als bijlage opgenomen in het opleidingsplan. Daarin wordt beschreven op welk moment de mondelinge introductietoets (ook wel beginnerstoets genoemd) wordt afgelegd en wat wordt behandeld. Met betrekking tot de jaarlijkse landelijke toetsen geeft het Reglement een gedifferentieerd stelsel van voldoende/ onvoldoende examens inclusief herkansing. Het is aan de opleider en niet aan de examencommissie om een (integraal) oordeel te vellen over de (on)geschiktheid van de aios om de opleiding voort te zetten en af te ronden conform de opleidingseisen. Dat betekent dat een met een onvoldoende behaald examen niet de enige reden kan zijn om de opleiding te beëindigen.

Artikel B.7. Verplichtingen aios

Lid 1: De praktische begeleiding van slechtziende patiënten vindt plaats bij alle thema's van artikel B.4. en gedurende de gehele opleiding. Om kennis te maken met de specifieke setting van een instelling voor slechtzienden, zal de aios gedurende de opleiding ten minste één dag doorbrengen in een dergelijke instelling. De theoretische aspecten van slechtziendheid worden bestudeerd in het kader van en geëxamineerd bij de landelijke toets, deel optica/Low Vision.

Lid 2: De verplichtingen voor de aios oogheelkunde zijn een nadere uitwerking van de voor alle aios geldende verplichting tot het bijwonen van de wetenschappelijke vergaderingen en van de verplichting om ten minste één voor de opleiding relevant internationaal congres bij te wonen, op grond van het kaderbesluit voor alle aios.¹⁷

Artikel C.1. Eisen opleidingsinstelling

In artikel B.5. is opgenomen dat een deel van de opleiding, te weten het onderdeel 'de patiënt met een cornea of conjunctiva aandoening' (thema 5) kan plaatsvinden in een zelfstandig behandelcentrum (ZBC). Volgens het Kaderbesluit CGS dienen de voor de opleiding tot oogarts samenwerkende instellingen ook in dat geval een samenwerkingsovereenkomst op te stellen. Is sprake van een bestuurlijke opleidingseenheid dan dienen de instellingen gezamenlijk te voldoen aan de eisen van artikel C.1. van dit besluit en daarnaast aan de algemene erkenningseisen van het kaderbesluit.

OUUD

¹⁷ Besluit CGS van 22 december 2014